TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL TABAQUISMO

PRINCIPALES TRATAMIENTOS

- ☐ TERAPIA SUSTITUTIVA DE NICOTINA (TSN)
- BUPROPIÓN (ZYNTABAC)
- □ VARENICLINA (CHAMPIX)

Terapia sustitutiva con nicotina

¿En qué consiste?

Administración de nicotina pura por una vía diferente a la del consumo de cigarrillos

¿Con qué finalidad?



- 1º. Facilitar el proceso de deshabituación
- 2º. Mitigar al máximo los síntomas desagradables de la abstinencia que manifiestan los fumadores al dejar de fumar

Thompson GH et al. Ann Pharmacother 1998; 32 (10): 1.067-1.075

Terapia sustitutiva con nicotina ¿A quién?

Todos los fumadores



- Fumadores "moderados" < 10-15 cig./día
 - Dosis inicial más baja

Terapia sustitutiva con nicotina Precauciones

Embarazo y lactancia

- Intentar sin TSN
- Valorar riesgo/beneficio



Enfermedad cardiovascular

(No se ha mostrado como factor de riesgo)

- Valorar riesgo/beneficio en:
 - □ Postinfarto inmediato (4 semanas)
 - Arritmia grave
 - Angina inestable
- Úlcera gastroduodenal activa

Terapia sustitutiva con nicotina ¿Parches o chicles?

- Ambas formas son eficaces
- Parches: muy apropiados para Atención Primaria
 - Utilización más fácil
 - Menor tiempo de adiestramiento
- Chicles: utilizar si
 - Preferencia del fumador
 - Fracaso previo con parches
 - Fuerte componente asociativo
 - Intolerancia al parche



Terapia sustitutiva con nicotina Efectos secundarios: Parches

- Reacción cutánea local (prurito, eritema, exantema)
 - Leve y autolimitada; puede empeorar
 - ☐ TRATAMIENTO
 - Rotar posición
 - Corticoides tópicos
- Cefalea, mialgias, mareos, dispepsia



Terapia sustitutiva con nicotina Contraindicaciones: Parches

Enfermedades dermatológicas generalizadas



Terapia sustitutiva con nicotina Consideraciones: Parches

"NO SE PUEDE FUMAR"



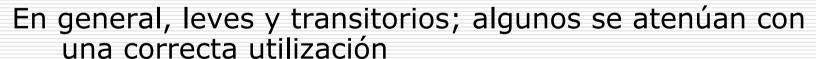
- APLICAR EN ZONAS SIN VELLO
- NO APLICAR EN ZONAS DE PURA GRASA
- COMPATIBLE CON CUALQUIER ACTIVIDAD

Terapia sustitutiva con nicotina Consideraciones chicles

- Masticación lenta
- Liberación lenta de nicotina (2-3 minutos)
- Compatible con casi cualquier actividad
- iiiEs un medicamento!!!
- Defecto frecuente:
 - iiiINFRAUTILIZACIÓN!!!
 - □Número de piezas/día
 - □Días de tratamiento

Terapia sustitutiva con nicotina Efectos secundarios: Chicles

- Úlceras bucales (linguales y orofaríngeas)
- Dolor de garganta
- Dolor mandibular
- Molestias dentales
- Mal sabor de boca



Cefalea, mareos, dispepsia, mialgia



Terapia sustitutiva con nicotina Contraindicaciones: Chicles

- Inflamación orofaringea
- Patología articulación témporomandibular
- Problemas dentarios



BUPROPIÓN

- ☐ Es un Antidepresivo de 2ª generación.
- □ Indicado en pacientes que quieren dejar de fumar. Menor ganancia peso que TSN
- Inhibe de forma selectiva la recaptación neuronal de NA y Dopamina, aumentando sus niveles en los núcleos Acumbens y Ceruleus.
- Precisa una semana para alcanzar niveles plasmáticos estables y ser eficaz.

BUPROPIÓN

■ MODO DE EMPLEO:

- Iniciar con 1 comprimido de 150 mg por la mañana los 5 primeros días. Seguir con 2 comprimidos al día separados al menos 8 horas y tomando el último al menos 4 horas antes de acostarse, durante 7-9 semanas.
- Dejar de fumar a partir de la 2^a semana de tratamiento.
- Suspender si se vuelve a fumar.

BUPROPIÓN

- EFECTOS SECUNDARIOS:
 - CONVULSIONES . Insomnio. Sequedad de boca.
 Nauseas. Cefalea. Manifestaciones alergicas cutaneas.
 Inestabilidad.
- PRECAUCIONES:
 - Antidepresivos, Antiepilépticos, Haloperidol, Betabloqueantes y Antiarrítmicos. Cuidado con fármacos que disminuyen el umbral convulsivo (Haloperidol, Teofilina, Corticoides, Quinolonas, Antidepresivos). Levodopa.
 - □ Situaciones que reducen el umbral convulsivante(traumatismo craneoencefalico, antecedentes de alcoholismo)
- CONTRAINDICACIONES:
 - Crisis convulsivas. Bulimia. Anorexia nerviosa.
 Trastorno Bipolar. Cirrosis hepática. IMAO.
 Hipersensibilidad. Embarazo, lactancia.

BUPROPIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES

- ☐ CARDIOPATÍAS:
 - No evidencia de efectos secundarios.
- ☐ FUMADORES DE 65 ó MAS AÑOS:
 - Dosis única de 150 mg al día.
- INSUFICIENCIA RENAL:
 - Dosis única de 150 mg/día vigilando posibles efectos secundarios.
- INSUFICIENCIA HEPÁTICA:
 - 150 mg/día. Contraindicado en Cirrosis hepática.

VARENICLINA

- Es un Agonista parcial/Antagonista de los receptores de la Nicotina (α4β2).
 - AGONISTA PARCIAL: Alivia los síntomas de abstinencia.
 - ANTAGONISTA: Reduce los efectos gratificantes y de refuerzo del fumar.
- Precisa 4 días para alcanzar niveles plasmáticos estables y ser eficaz.
- Se elimina exclusivamente por Riñón.

VARENICLINA

■ MODO DE EMPLEO:

- Iniciar con un comprimido de 0.5 mg al día durante 3 días. Seguir con un comprimido de 0.5 mg cada 12 horas durante 4 días. Seguir con un comprimido de 1 mg cada 12 horas durante 12 semanas.
- Dejar de fumar a partir de la 2^a semana de tratamiento.
- En algunos casos se puede plantear alargar el tratamiento hasta 24 semanas.

VARENICLINA

- ☐ EFECTOS SECUNDARIOS:
 - Náuseas (28%). Sueños anómalos. Insomnio.
 Cefalea. Mareo. Dispepsia. Vómitos. Diarrea.
 Sequedad de boca. Disgeusia.
 - □ SUICIDIO. Depresión. IAM.
- INTERACCIONES:
 - □ NINGUNA. Dejar de fumar puede alterar metabolismo de Teofilina, Warfarina e Insulina.
- CONTRAINDICACIONES:
 - □ Alergia al producto.
 - □ Embarazo, Lactancia y menores de 18 años.

VARENICLINA EN SITUACIONES ESPECIALES

- ☐ CARDIOPATÍAS:
 - Se han reportado algunos casos de ataques cardiacos.
- PERSONAS MAYORES:
 - No precisa ajustar dosis.
- INSUFICIENCIA RENAL:
 - Reducir dosis a 1 mg al día si ClCr < 30 mil/minuto.</p>
- INSUFICIENCIA HEPÁTICA:
 - No precisa ajustar dosis.